

Numer umowy: RPZP.08.05.00-32-K014/16-00
 Tytuł projektu: „**Wsparcie Szkoły Podstawowej w Bielicach w kształceniu ogólnym działaniami edukacyjnymi i wyposażeniami na rzecz rozwoju gospodarczego KS Pyrzyce+**”
 Numer naboru: RPZP. 08.05.00- IP.02-32-001/15
 Oś priorytetowa : RPZP.08.00.00 Edukacja
 Działanie: RPZP. 08.05.00 Upowszechnianie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych.
 Okres realizacji: 01.12.2017 – 31.12.2021 r.

Wypełnia osoba przyjmująca formularz zgłoszeniowy

Zgłoszenie numer

Data wpływu formularza

Podpis osoby przyjmującej formularz

(Potwierdzenie danych personalnych z dowodem osobistym)

I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika Projektu			
Imię/ imiona		Miejsce urodzenia:	
Nazwisko		Data urodzenia:	
Płeć	<input type="radio"/> kobieta <input type="radio"/> mężczyzna	Wiek:	
PESEL			
Wykształcenie	<input type="radio"/> brak lub podstawowe <input type="radio"/> gimnazjalne <input type="radio"/> zasadnicze zawodowe <input type="radio"/> średnie <input type="radio"/> policealne <input type="radio"/> wyższe	Zawód:	
Adres zamieszkania			
Ulica:		Nr domu:	
Miejscowość:		Nr lokalu:	

Obszar:	<input type="radio"/> miejski	<input type="radio"/> wiejski	
Poczta:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:		Telefon stacjonarny:	
e-mail:		Telefon komórkowy:	
II. Oświadczenie dotyczące kwalifikowalności kandydata:			
Kraj:		Rodzaj uczestnika:	<i>indywidualny</i>
Nazwa instytucji:			
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:		Data zakończenia udziału w projekcie:	
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu:	<i>osoba ucząca się</i>	Planowana data zakończenia edukacji:	<i>30.06. _____ r.</i>
Rodzaj przyznanego wsparcia:	<input type="radio"/> zajęcia dodatkowe dla uczniów <input type="radio"/> doradztwo edukacyjne - zawodowe	Zakończenie udziału w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:	<input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	<input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	<input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami:	<input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:	<input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
III. Oświadczenie			
1. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż dane podane w niniejszym formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym.			
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki.			
3. Zapoznałem/am się z kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie.			
IV. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych			

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 1182) przez Szkołę Podstawową, u. Jana Pawła II 33a 74-202 Bielice, w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020. Mam prawo do wglądu i aktualizacji moich danych osobowych. Ponadto wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć mojej osoby i mojego dziecka oraz publikację wizerunku do celów związanych z promocją projektu.

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

.....
czytelny podpis rodzica ucznia

Do formularza rekrutacyjnego należy załączyć:

1. W przypadku dziecka niepełnosprawnego – orzeczenie o niepełnosprawności dziecka